|  |  |
| --- | --- |
| **资格预审申请人报名登记表** | |
| 资格预审申请人名称（加盖申请人公章）： | |
| 招标项目名称 |  |
| 招标项目编号 |  |
| 资质等级 |  |
| 开票信息 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 备注：资格预审申请人需根据资格预审公告要求支付本项目资格预审申请报名费（请勿重复报名），并认真填写本登记表后将本登记表（**word版和盖章扫描件**）及付款凭证发送至**zjgczb@zjgcjs.com**邮箱。我司工作人员将根据以上所填信息向资格预审申请人提供资格预审资料及收款凭证，资格预审申请人应保证填写信息真实有效，否则所造成的后果我司不负任何责任。 | |